**Информация о результатах проверок, проведенных в органе местного самоуправления**

**2017 год**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование ОМС (органа местного самоуправления), в отношении которого проводилась проверка** | **Наименование органа контроля (надзора), проводившего проверку** | **Основание проведения проверки (вид проверки)** | **Дата (время) начала проведения проверки – дата (время) окончания проведения проверки** | **Цель проведения проверки** | **Результаты проверки, выявленные нарушения** | **Сроки устранения нарушений (в соответствии с предписанием органа контроля (надзора))** | **Инфор-мация об устра-нении нару-шений** |
| 1 | Администрация муниципального образования Небыловское | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |